

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000047

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52013 - Unidad De Epidemiología Y Salud Ambiental

|            |            |              |                                                                    |          |      |      |        |      |
|------------|------------|--------------|--------------------------------------------------------------------|----------|------|------|--------|------|
| 10/02/2025 | 0000000116 | 503300250078 | CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 220 yd             | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 55.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 71030060104  | GOMA LIQUIDA X 250 mL CON APPLICADOR                               | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 30.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 710300120111 | NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in (7.6 cm X 7.6 cm) APROX. X 100 HOJAS | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 80.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 710300160011 | CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 in X 40 yd         | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 70.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 710600040024 | FOLDER MANILA TAMAÑO A4                                            | Emp X 25 | 0.00 | 0.00 | 28.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 710600060044 | FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m                 | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 20.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 710600120067 | MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO A4                        | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 400.00 | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 711100030005 | CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO                                    | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 40.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 715000110056 | ENGRAPADOR DE OFICINA (25 HOJAS)                                   | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 15.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 715000120045 | PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 25 HOJAS APROX.                       | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 16.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 715000190001 | REGLA DE PLASTICO 30 cm                                            | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 50.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 715000200007 | SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA                                   | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 30.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 715000210029 | TABLERO DE MADERA TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL                 | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 70.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 715000230042 | TIJERA DE METAL DE 8 in CON MANGO DE PLASTICO                      | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 15.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 715000320027 | CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL CON MANGO DE PLASTICO                   | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 35.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 716000010208 | BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL           | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 800.00 | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 716000060422 | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO                 | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 15.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 716000060432 | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO                   | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 90.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 716000060497 | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR ROJO                 | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 20.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 716000060498 | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR VERDE                | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 20.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 716000060521 | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR AZUL                 | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 20.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 717200030062 | CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS                        | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 2.00   | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 717200030152 | CUADERNO EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS                    | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 13.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 718500060001 | CHINCHE CON CABEZA DE COLORES X 100                                | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 40.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 718500060020 | CHINCHE INDICADOR DE MAPA CON CABEZA DE COLORES X 50               | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 50.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 718500080012 | GRAPA 23/13 X 1000                                                 | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 10.00  | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 718500080020 | GRAPA 23/6 X 1000                                                  | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 2.00   | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000116 | 718500080026 | GRAPA 26/6 X 5000                                                  | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 55.00  | 0.00 |

### 52032 - Almacen Logistica

|            |            |              |                                                           |        |      |      |          |      |
|------------|------------|--------------|-----------------------------------------------------------|--------|------|------|----------|------|
| 10/02/2025 | 0000000118 | 71030010005  | CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 36 yd                | Unidad | 0.00 | 0.00 | 50.00    | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000118 | 71030010046  | CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 110 yd                 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 50.00    | 0.00 |
| 10/02/2025 | 0000000118 | 710600010012 | ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 | 0.00 |



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000047

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                            | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                                   | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                               |                                 |                 |                                                                        |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                               |                                 |                 |                                                                        |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52032 - Almacen Logistica</b>              |                                 |                 |                                                                        |                  |                      |                |                |                |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 710600040025    | FOLDER MANILA TAMAÑO OFICIO                                            | Emp X 25         | 0.00                 | 0.00           | 500.00         | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 711100030005    | CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO                                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 715000110048    | ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE PARA GRAPA 26/6                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 30.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 715000120042    | PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 30 HOJAS APROX.                           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 716000010187    | BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR RÓJO               | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,500.00       | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 716000010208    | BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL               | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2,000.00       | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 716000180014    | TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL NEGRO         | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 716000180017    | TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL ROJO          | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 717200030216    | CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 90 HOJAS APROX.                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 717200050227    | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4                                              | Emp X 500        | 0.00                 | 0.00           | 500.00         | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 717200140002    | LIBRO DE ACTAS DE 100 FOLIOS                                           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 50.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 717200140003    | LIBRO DE ACTAS DE 200 FOLIOS                                           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 50.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 717200140222    | CUADERNO DE CARGO EMPASTADO TAMAÑO A5 X 100 HOJAS                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 20.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 717200370036    | PAPEL CONTINUO TIPO CONSOLA AUTOCOPIATIVO 56 g DE 9 7/8 in X 11 in X 3 | Millar           | 0.00                 | 0.00           | 20.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 718500080026    | GRAPA 26/6 X 5000                                                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 150.00         | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 718500100014    | SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50                     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000118                      | 718500110025    | LIGA DE JEBE DELGADA N° 18 X 1/4 lb                                    | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 8.00           | 0.00           |
| <b>52033 - Eess Prevenc. Y Control De Tbc</b> |                                 |                 |                                                                        |                  |                      |                |                |                |
| 10/02/2025                                    | 0000000117                      | 710600120058    | MICA PORTAPÁPELES TAMAÑO OFICIO                                        | Decena           | 0.00                 | 0.00           | 20.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000117                      | 711100010012    | BORRADOR PARA LAPIZ RECTANGULAR TAMAÑO GRANDE                          | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 40.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000117                      | 716000010212    | BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL              | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 500.00         | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000117                      | 716000010214    | BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO              | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 400.00         | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000117                      | 716000060432    | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000117                      | 716000060435    | PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO                 | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 50.00          | 0.00           |
| 10/02/2025                                    | 0000000117                      | 717200050224    | PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4                                              | Emp X 500        | 0.00                 | 0.00           | 70.00          | 0.00           |
| <b>52036 - Etapa Vida Niño</b>                |                                 |                 |                                                                        |                  |                      |                |                |                |
| 10/02/2025                                    | 0000000119                      | 091100040045    | JUGO DE FRUTAS X 235 mL                                                | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 696.00         | 0.00           |



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000047

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud             | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem          | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                |                                 |                 |                               |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                |                                 |                 |                               |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52036 - Etapa Vida Niño</b> |                                 |                 |                               |                  |                      |                |                |                |
| 10/02/2025                     | 0000000119                      | 091100070097    | AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,000.00       | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

DIRECCIÓN DE LOGISTICA Y ADMINISTRACIÓN  
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000048

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52013 - Unidad De Epidemiología Y Salud Ambiental

10/02/2025 000000120 710600010076 ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO Unidad 0.00 0.00 50.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

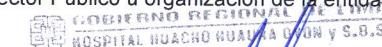
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000049

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 5200101 - Dirección Ejecutiva

|            |            |              |                                                     |          |      |      |      |           |
|------------|------------|--------------|-----------------------------------------------------|----------|------|------|------|-----------|
| 10/02/2025 | 0000000121 | 070500030624 | ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 29,200.00 |
| 10/02/2025 | 0000000121 | 071100380305 | SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA       | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,239.00  |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene ~~carácter de Declaración Jurada~~ por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON y S.A.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO  
JEFÉ DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable de Área involucrada en la gestión de la CAP

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON y S.A.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE LOGÍSTICA

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000050

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52036 - Etapa Vida Niño

11/02/2025 0000000123 646100030068 TACHO DE PLÁSTICO CON PEDAL 25 L APROX. Unidad 0.00 0.00 7.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000051

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52040 - Eess Salud Mental Y Cultura De Paz

|            |            |              |                                    |        |      |      |        |      |
|------------|------------|--------------|------------------------------------|--------|------|------|--------|------|
| 11/02/2025 | 0000000124 | 091100070128 | AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL X 15 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 84.00  | 0.00 |
| 11/02/2025 | 0000000124 | 094100040089 | MIXTURA DE FRUTAS SECAS X 50 g     | Unidad | 0.00 | 0.00 | 240.00 | 0.00 |
| 11/02/2025 | 0000000124 | 096800010254 | GALLETA VAINILLA X 37 g APROX. X 6 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 2.00   | 0.00 |
| 11/02/2025 | 0000000124 | 096800010460 | GALLETA DE SODA X 34 g APROX. X 6  | Unidad | 0.00 | 0.00 | 24.00  | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



Firma 1: Responsable de la Unidad de Logística de la CAP  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000052

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52036 - Etapa Vida Niño

|            |            |              |                                                                |        |      |      |          |      |
|------------|------------|--------------|----------------------------------------------------------------|--------|------|------|----------|------|
| 12/02/2025 | 0000000125 | 133000140077 | AMBIENTADOR EN SPRAY X 400 mL APROX.                           | Unidad | 0.00 | 0.00 | 5.00     | 0.00 |
| 12/02/2025 | 0000000125 | 501100041906 | BOLSA DE POLIETILENO 1.5 µm X 20 in X 30 in APROX. COLOR NEGRO | Ciento | 0.00 | 0.00 | 63.00    | 0.00 |
| 12/02/2025 | 0000000125 | 501100043333 | BOLSA DE POLIETILENO 1.5 µm X 20 in X 30 in COLOR ROJO         | Unidad | 0.00 | 0.00 | 6,000.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
GORE REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFER DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
GORE REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECCION DE OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000053

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud             | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N. | Descripción del Ítem      | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------|---------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                |                                 |                |                           |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                |                                 |                |                           |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52036 - Etapa Vida Niño</b> |                                 |                |                           |                  |                      |                |                |                |
| 12/02/2025                     | 0000000126                      | 717200050227   | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 | Emp X 500        | 0.00                 | 0.00           | 120.00         | 0.00           |

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.  
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.  
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.  
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

ESON PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000054

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                          | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                 | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|---------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                             |                                 |                 |                                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                             |                                 |                 |                                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52029 - Departamento De Farmacia</b>     |                                 |                 |                                      |                  |                      |                |                |                |
| 13/02/2025                                  | 0000000128                      | 580500120025    | VALPROATO SODICO 500 mg TAB LM       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 50,000.00      | 0.00           |
| <b>52051 - Oficina De Atencion Integral</b> |                                 |                 |                                      |                  |                      |                |                |                |
| 13/02/2025                                  | 0000000129                      | 355100020001    | HEMOGRAMA AUTOMATIZADO 25 PARAMETROS | Det              | 0.00                 | 0.00           | 3,600.00       | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ha

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000055

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                      | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem              | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-----------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                         |                                 |                 |                                   |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                         |                                 |                 |                                   |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 5200305 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento | 13/02/2025                      | 0000000130      | 870500030019 SERVICIO DE INTERNET | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 239.80         |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RODRIGUEZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000056

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 5200301 - Oficina De Administracion

14/02/2025 0000000131 500100050561 SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL Servicio 0.00 0.00 0.00 1,350.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

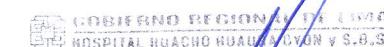
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000057

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52009 - Unidad De Seguros

|            |            |              |                                                                                   |          |      |      |      |           |
|------------|------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|-----------|
| 14/02/2025 | 0000000132 | 070500030806 | SERVICIO DE ENFERMERÍA                                                            | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 22,500.00 |
| 14/02/2025 | 0000000132 | 071100436604 | SERVICIO VERIFICACION Y CONTROL DE CALIDAD DE FORMATO Y ATENCION A ASEGURADOS SIS | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 9,000.00  |
| 14/02/2025 | 0000000132 | 210100010010 | SERVICIO DE DIGITACION                                                            | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,500.00  |

### 5202701 - Oficina De Apoyo A La Administracion De La Ris Huaura Oyon

|            |            |              |                                    |          |      |      |      |           |
|------------|------------|--------------|------------------------------------|----------|------|------|------|-----------|
| 13/02/2025 | 0000000127 | 210100010077 | SERVICIO DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,500.00  |
| 14/02/2025 | 0000000133 | 210100010010 | SERVICIO DE DIGITACION             | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12,000.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUaura OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUaura OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiere delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000058

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 520030505 - Transporte

18/02/2025 0000000134 850500050016 SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO - SOAT (RENOVACIÓN) PARA AMBULANCIA Servicio 0.00 0.00 0.00 4,000.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO  
Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP  
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA



C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR  
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000059

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52029 - Departamento De Farmacia

18/02/2025 0000000136 500100050561 SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL Servicio 0.00 0.00 0.00 29,775.00

### 52034 - Eess Prevenc. Y Control Enfermedades Metaxenicas y Otras Trans.vectores

18/02/2025 0000000135 710600010012 ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO Unidad 0.00 0.00 10.00 0.00  
18/02/2025 0000000135 715000210028 TABLERO DE MADERA TAMAÑO OFICIO CON SUJETADOR DE METAL Unidad 0.00 0.00 100.00 0.00  
18/02/2025 0000000135 716000010022 BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL Unidad 0.00 0.00 100.00 0.00  
18/02/2025 0000000135 716000010210 BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL Emp X 50 0.00 0.00 10.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARES RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE LOGISTICA

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000060

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                     | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                   |                                 |                 |                                          |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                   |                                 |                 |                                          |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52040 - Eess Salud Mental Y Cultura De Paz</b> |                                 |                 |                                          |                  |                      |                |                |                |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 090600010054    | ACEITE VEGETAL COMESTIBLE                | Litro            | 0.00                 | 0.00           | 30.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 090600020190    | FIDEO LARGO                              | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 22.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 090600030089    | CAFÉ DE CEBADA INSTANTANEO X 170 g       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 12.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 090600030474    | ARROZ EXTRA                              | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 147.00         | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 090600040044    | HARINA DE TRIGO                          | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 090600040071    | MAICENA - ALMIDON DE MAIZ X 500 G        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 15.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 090600040194    | SEMOLA X 200 g                           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 24.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 090600050048    | AZUCAR RUBIA DOMESTICA                   | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 090600070038    | COCOA EN POLVO 1 kg                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 091100070041    | AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L              | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 15.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 091400060005    | ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 g | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 120.00         | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 092200010018    | CANELA ENTERA                            | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 092200010020    | CLAVO DE OLOR                            | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 092200010044    | SAL DE COCINA A GRANEL                   | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 8.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 092200010160    | PIMIENTA NEGRA MOLIDA                    | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 092200010180    | COMINO MOLIDO                            | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 092200010363    | GLUTAMATO MONOSODICO X 500 g             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 4.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 092200080009    | VINAGRE TINTO X 1 L                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 6.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 093100080045    | MERMELADA DE FRESA X 1 kg                | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 095400050049    | LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.    | Emp X 24         | 0.00                 | 0.00           | 6.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 095400070033    | MANTEQUILLA X 390 g                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 12.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 096800010460    | GALLETA DE SODA X 34 g APROX. X 6        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 40.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 097900080001    | GELATINA X 5 kg                          | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 4.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 097900120217    | SALSA DE SOYA OSCURA X 500 mL            | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 6.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 099600020116    | PAPA SECA                                | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 12.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 099600070126    | FRIJOL CANARIO CALIDAD 1 - EXTRA         | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 099600070139    | ARVEJA PARTIDA CALIDAD 1 - EXTRA         | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 099600070145    | LENTEJA CALIDAD 1 - EXTRA                | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 099600090013    | ANIS FILTRANTE X 100 SOBRES              | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 18/02/2025                                        | 0000000137                      | 099600090020    | MANZANILLA FILTRANTE X 100 SOBRES        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000060

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52040 - Eess Salud Mental Y Cultura De Paz

18/02/2025 0000000137 099600090026 TE CANELA CLAVO FILTRANTE X 100 SOBRES Unidad 0.00 0.00 3.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFÉ DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA Y SERVICIOS

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000061

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 5202302 - Servicio De Patología Clínica , Banco De Sangre Y Hemoterapia

|            |            |              |                                  |     |      |      |        |      |
|------------|------------|--------------|----------------------------------|-----|------|------|--------|------|
| 19/02/2025 | 0000000138 | 351100020118 | BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO   | Det | 0.00 | 0.00 | 800.00 | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000138 | 351100020121 | BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA | Det | 0.00 | 0.00 | 820.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

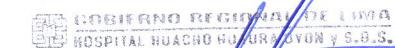
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área de Inversión Logística gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000062

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud             | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem            | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                |                                 |                 |                                 |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                |                                 |                 |                                 |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52036 - Etapa Vida Niño</b> |                                 |                 |                                 |                  |                      |                |                |                |
| 19/02/2025                     | 0000000139                      | 070400190007    | CINTA AISLANTE DE 3/4 in X 18 m | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 19/02/2025                     | 0000000139                      | 283400220005    | BATERIA ALCALINA 1.5 V          | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 70.00          | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

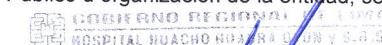
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable de la UNIDAD DE LA BÁSICA a la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000063

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 5202701 - Oficina De Apoyo A La Administracion De La Ris Huaura Oyon

|            |            |              |                                                           |           |      |      |          |      |
|------------|------------|--------------|-----------------------------------------------------------|-----------|------|------|----------|------|
| 19/02/2025 | 0000000142 | 710300010022 | CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 55 yd                  | Unidad    | 0.00 | 0.00 | 550.00   | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000142 | 710600010012 | ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO | Unidad    | 0.00 | 0.00 | 330.00   | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000142 | 716000010208 | BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL  | Unidad    | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000142 | 716000060422 | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO        | Unidad    | 0.00 | 0.00 | 200.00   | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000142 | 716000060432 | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO          | Unidad    | 0.00 | 0.00 | 200.00   | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000142 | 716000160013 | TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR AZUL               | Unidad    | 0.00 | 0.00 | 140.00   | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000142 | 717200050227 | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4                                 | Emp X 500 | 0.00 | 0.00 | 700.00   | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000142 | 718500050032 | CLIP DE METAL 33 MM X 100                                 | Unidad    | 0.00 | 0.00 | 500.00   | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000142 | 718500050043 | CLIP MARIPOSA DE METAL 65 mm X 12                         | Unidad    | 0.00 | 0.00 | 300.00   | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000142 | 718500080026 | GRAPA 26/6 X 5000                                         | Unidad    | 0.00 | 0.00 | 400.00   | 0.00 |

### 52036 - Etapa Vida Niño

|            |            |              |                       |        |      |      |      |      |
|------------|------------|--------------|-----------------------|--------|------|------|------|------|
| 19/02/2025 | 0000000141 | 715000330006 | ORGANIZADOR MULTIUSOS | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 |
|------------|------------|--------------|-----------------------|--------|------|------|------|------|

### 52046 - Eess Salud Sexual Reproductiva - Hospital

|            |            |              |                                        |          |      |      |      |          |
|------------|------------|--------------|----------------------------------------|----------|------|------|------|----------|
| 19/02/2025 | 0000000140 | 040100010017 | SERVICIO DE PREPARACIÓN DE REFRIGERIOS | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 840.00   |
| 19/02/2025 | 0000000140 | 040100010026 | SERVICIO DE PREPARACIÓN DE ALMUERZO    | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,560.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.**

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

JEFÉ DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.**

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000064

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52056 - Reducción De La Mortalidad Por Emergencias Y Urgencias Medicas

19/02/2025 0000000143 500100050561 SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL Servicio 0.00 0.00 0.00 660.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

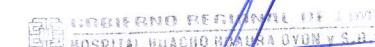
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

DIRECTOR OFICIAL DE ADMINISTRACION  
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000065

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52013 - Unidad De Epidemiología Y Salud Ambiental

|            |            |              |                                                             |          |      |      |       |      |
|------------|------------|--------------|-------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|------|
| 19/02/2025 | 0000000144 | 710600010076 | ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000144 | 710600040024 | FOLDER MANILA TAMAÑO A4-                                    | Emp X 25 | 0.00 | 0.00 | 28.00 | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000144 | 715000120045 | PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 25 HOJAS APROX.                | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 6.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000144 | 715000210029 | TABLERO DE MADERA TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL          | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 70.00 | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000144 | 717200030152 | CUADERNO EMPASTADO RAYADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS             | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 13.00 | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000144 | 718500080026 | GRAPA 26/6 X 5000                                           | Unidad   | 0.00 | 0.00 | 55.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICIAL DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000066

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                            | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem             | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                               |                                 |                 |                                  |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                               |                                 |                 |                                  |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica | 19/02/2025                      | 0000000145      | 095400060017 LECHE FRESCA ENTERA | Litro            | 0.00                 | 0.00           | 13,200.00      | 0.00           |

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.  
 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.  
 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.  
 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.**

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
 Firma 1: Responsable de la Unidad Ejecutora en la gestión de la CAP

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.**

C.P.C. JUAN CARLOS RIVERA SALAZAR  
 Director Ejecutivo de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000067

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                      | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                        | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                         |                                 |                 |                                                             |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                         |                                 |                 |                                                             |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52029 - Departamento De Farmacia</b> |                                 |                 |                                                             |                  |                      |                |                |                |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 580300200004    | LORATADINA 10 mg TAB                                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60,000.00      | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 580500010001    | GABAPENTINA 300 mg TAB                                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 120,000.00     | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 580700120005    | DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB                  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10,000.00      | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 580800180003    | CEFALEXINA 500 mg TAB                                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 30,000.00      | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 581100050001    | DOXICICLINA 100 mg TAB                                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10,000.00      | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 581300030009    | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,500.00       | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 582400320003    | ACICLOVIR 200 mg TAB                                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 8,000.00       | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 583100200001    | LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB                                 | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 80,000.00      | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 583200090003    | GEMFIBROZILO 600 MG TAB                                     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10,000.00      | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 583800810005    | ESCOPELOAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 30,000.00      | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 584000180001    | METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB                           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 80,000.00      | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 584800090002    | RISPERIDONA 2 mg TAB                                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 40,000.00      | 0.00           |
| 19/02/2025                              | 0000000146                      | 587100030006    | DEXAMETASONA 500 µg (0.5 mg) TAB                            | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 20,000.00      | 0.00           |

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYUN Y S.B.S.**  
 .....  
**ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYUN Y S.B.S.**  
 .....  
**C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR**  
 DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000068

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

|            |            |              |                                        |        |      |      |       |      |
|------------|------------|--------------|----------------------------------------|--------|------|------|-------|------|
| 19/02/2025 | 0000000147 | 092200010297 | SALSA DE TAUSI X 260 mL                | Unidad | 0.00 | 0.00 | 6.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000147 | 092200010548 | AJÍ PANCA SIN PICANTE EN POLVO X 9.5 g | Unidad | 0.00 | 0.00 | 3.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000147 | 094100040016 | PASA                                   | Klg    | 0.00 | 0.00 | 5.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000147 | 097900120032 | SILLAO X 500 ML                        | Unidad | 0.00 | 0.00 | 6.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000147 | 097900120079 | MENSI X 350 ML                         | Unidad | 0.00 | 0.00 | 8.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000147 | 099600070146 | LENTEJA CALIDAD 2 - SUPERIOR           | Klg    | 0.00 | 0.00 | 30.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
Firma 1: Responsable de la Unidad involucrada en la gestión de la CAP  
Jefe de la UNIDAD DE LOGISTICA

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52056 - Reducción De La Mortalidad Por Emergencias Y Urgencias Medicas

|            |            |              |                                                                                           |  |      |      |       |      |
|------------|------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|------|-------|------|
| 19/02/2025 | 0000000148 | 899600560273 | UNIFORME PARA PERSONAL DE SALUD (CHAQUETA Y PANTALON) DE TELA 80% POLIESTER Y 20% IUnidad |  | 0.00 | 0.00 | 2.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000148 | 899600560274 | UNIFORME PARA PERSONAL DE SALUD (CHAQUETA Y PANTALON) DE TELA 80% POLIESTER Y 20% IUnidad |  | 0.00 | 0.00 | 7.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000148 | 899600560275 | UNIFORME PARA PERSONAL DE SALUD (CHAQUETA Y PANTALON) DE TELA 80% POLIESTER Y 20% IUnidad |  | 0.00 | 0.00 | 13.00 | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000148 | 899600560276 | UNIFORME PARA PERSONAL DE SALUD (CHAQUETA Y PANTALON) DE TELA 80% POLIESTER Y 20% IUnidad |  | 0.00 | 0.00 | 7.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000148 | 899600560277 | UNIFORME PARA PERSONAL DE SALUD (CHAQUETA Y PANTALON) DE TELA 80% POLIESTER Y 20% IUnidad |  | 0.00 | 0.00 | 2.00  | 0.00 |
| 19/02/2025 | 0000000148 | 899600560278 | UNIFORME PARA PERSONAL DE SALUD (CHAQUETA Y PANTALON) DE TELA 80% POLIESTER Y 20% IUnidad |  | 0.00 | 0.00 | 2.00  | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable de ANEXO Aprobado en la gestión de la CAP

  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000070

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

|            |            |              |             |     |      |      |      |      |
|------------|------------|--------------|-------------|-----|------|------|------|------|
| 20/02/2025 | 0000000149 | 094100040024 | MANI PELADO | Klg | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 20/02/2025 | 0000000149 | 099600040001 | HONGO SECO  | Klg | 0.00 | 0.00 | 0.50 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

Firma 1: Responsable del Área Involved en la gestión de la CAP  
ECON. ALEJANDRO VIRGILIO DÍAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000071

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

20/02/2025 0000000150 099600080040 LAUREL (AL PESO) Kg 0.00 0.00 1.00 0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área Involveda en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000072

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 5202302 - Servicio De Patología Clínica , Banco De Sangre Y Hemoterapia

20/02/2025 0000000151 285400100828 LÁMPARA HALOGENA 20 W - 12 V PARA EQUIPO AUTOMATIZADO

Unidad 0.00 0.00 1.00 0.00

### 52029 - Departamento De Farmacia

20/02/2025 0000000152 767500390016 DATA SWITCH AUTOMATICO DE 24 PUERTOS

Unidad 0.00 0.00 2.00 0.00

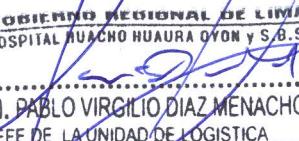
1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

  
ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

  
C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000073

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                                                     | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                 | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                                                        |                                 |                 |                                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                                                        |                                 |                 |                                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52034 - Eess Prevenc. Y Control Enfermedades Metaxenicas y Otras Trans.vectores</b> |                                 |                 |                                      |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000154                      | 091100020084    | AGUA MINERAL SIN GAS X 625 mL APROX. | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2,442.00       | 0.00           |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000154                      | 096800010332    | GALLETA DE SODA X 34 G APROX.        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 845.00         | 0.00           |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000154                      | 283400100071    | PILA ALCALINA D                      | Doc.             | 0.00                 | 0.00           | 6.00           | 0.00           |

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

.....  
ESON PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFÉ DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

.....  
C.P.C. JUAN CARLOS ROMIREZ SALAZAR  
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000074

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52029 - Departamento De Farmacia

|            |            |              |                                              |        |      |      |        |      |
|------------|------------|--------------|----------------------------------------------|--------|------|------|--------|------|
| 20/02/2025 | 0000000153 | 495700150010 | BOLSA DE TRANSFERENCIA DE PLASMA X 300 ML    | Unidad | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 |
| 20/02/2025 | 0000000153 | 495700150015 | BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 600.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFÉ DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS ZAMIRÉZ SALAZAR

DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000075

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                                | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                        | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                                   |                                 |                 |                                                             |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                                   |                                 |                 |                                                             |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>5200305 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento</b>    |                                 |                 |                                                             |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                        | 0000000164                      | 172100070020    | DIESEL B5 S50                                               | Galon            | 0.00                 | 0.00           | 13,155.00      | 0.00           |
| <b>52022 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico</b> |                                 |                 |                                                             |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                        | 0000000155                      | 133000410131    | DESINFECTANTE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% X 1 L         | Unidad           | 1,260.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 20/02/2025                                                        | 0000000155                      | 133000410151    | DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO CONCENTRADO                | Unidad           | 144.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 20/02/2025                                                        | 0000000155                      | 133000410254    | DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACIÓN X 1 L | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 150.00         | 0.00           |
| <b>52025 - Departamento De Nutrición Y Dietética</b>              |                                 |                 |                                                             |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                        | 0000000158                      | 091400010006    | POLLO ENTERO SIN VISCERAS                                   | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 22,307.00      | 0.00           |
| <b>52029 - Departamento De Farmacia</b>                           |                                 |                 |                                                             |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                        | 0000000161                      | 022000010015    | ACONDICIONAMIENTO DE AMBIENTES RELACIONADOS CON LA SALUD    | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 18,497.00      |

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.  
 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.  
 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.  
 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBiERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.**  
 .....  
 ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

**GOBiERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.**

**C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR**  
 DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

22

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000076

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | N° de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

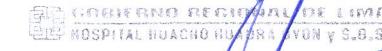
20/02/2025 0000000163 090600030474 ARROZ EXTRA Klg 0.00 0.00 900.00 0.00

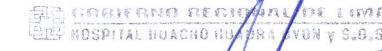
- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
Gobierno Regional de Lima  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

  
ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Logística

  
Gobierno Regional de Lima  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

  
C.P.C. JUAN CARLOS RODRIGUEZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000077

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                                                     | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                     | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                                                        |                                 |                 |                                                          |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                                                        |                                 |                 |                                                          |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52018 - Departamento De Gineco Obstetricia</b>                                      |                                 |                 |                                                          |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000160                      | 139200160327    | PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |
| <b>5202001 - Jefatura De Enfermeria</b>                                                |                                 |                 |                                                          |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000159                      | 767400062998    | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 105A W1105A NEGRO   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| <b>5202701 - Oficina De Apoyo A La Administracion De La Ris Huaura Oyon</b>            |                                 |                 |                                                          |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000165                      | 139200500001    | GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 LAPROX.                 | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 450.00         | 0.00           |
| <b>52029 - Departamento De Farmacia</b>                                                |                                 |                 |                                                          |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000162                      | 495700280010    | GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 300,000.00     | 0.00           |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000162                      | 495700280011    | GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200,000.00     | 0.00           |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000162                      | 940500040023    | ALQUILER DE LOCAL PARA USO COMO ALMACÉN                  | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 15,600.00      |
| <b>52034 - Eess Prevenc. Y Control Enfermedades Metaxenicas y Otras Trans.vectores</b> |                                 |                 |                                                          |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000157                      | 040100010001    | SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE PERSONAS                     | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 1,470.00       |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000157                      | 500100050561    | SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL                       | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 2,941.00       |
| <b>52046 - Eess Salud Sexual Reproductiva - Hospital</b>                               |                                 |                 |                                                          |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                                                             | 0000000156                      | 040100010026    | SERVICIO DE PREPARACIÓN DE ALMUERZO                      | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 80.00          |

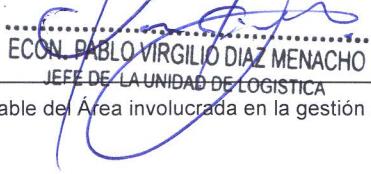
1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

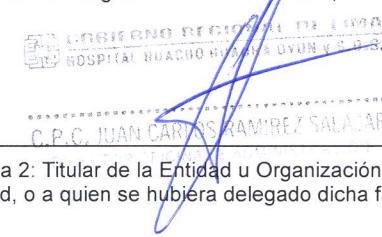
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.**

  
 ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.**

  
 C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                       | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                            | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                          |                                 |                 |                                                 |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                          |                                 |                 |                                                 |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52013 - Unidad De Epidemiología Y Salud Ambiental</b> |                                 |                 |                                                 |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                               | 0000000166                      | 071100380352    | SERVICIO ESPECIALIZADO EN TEMAS DE BIOLOGIA     | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 2,500.00       |
| <b>52029 - Departamento De Farmacia</b>                  |                                 |                 |                                                 |                  |                      |                |                |                |
| 20/02/2025                                               | 0000000167                      | 495500011294    | KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 5 PIEZAS | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 9,000.00       | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFZ DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000079

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                   | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem             | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                      |                                 |                 |                                  |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                      |                                 |                 |                                  |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b> |                                 |                 |                                  |                  |                      |                |                |                |
| 21/02/2025                                           | 0000000168                      | 093300010050    | SALCHICHA DE CERDO               | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 44.00          | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000168                      | 093300020032    | HUEVO DE GALLINA CALIDAD PRIMERA | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 2,587.93       | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000168                      | 094100050001    | ACEITUNA EN BOTIJA A GRANEL      | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 85.00          | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000168                      | 095400090011    | QUESO FRESCO DE VACA             | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUaura OYON Y S.B.S.**  
  
ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUaura OYON Y S.B.S.**  
  
C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000080

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

21/02/2025 000000169 09410005001 ACEITUNA EN BOTIJA A GRANEL Klg 0.00 0.00 634.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBiERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

.....  
ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

.....  
C.P.C. JUAN CARLOS RAVIREZ SALAZAR  
DIRECTOR DE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000081

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N. | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

21/02/2025 0000000170 095400090038 QUESO PASTERIZADO Klg 0.00 0.00 2.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

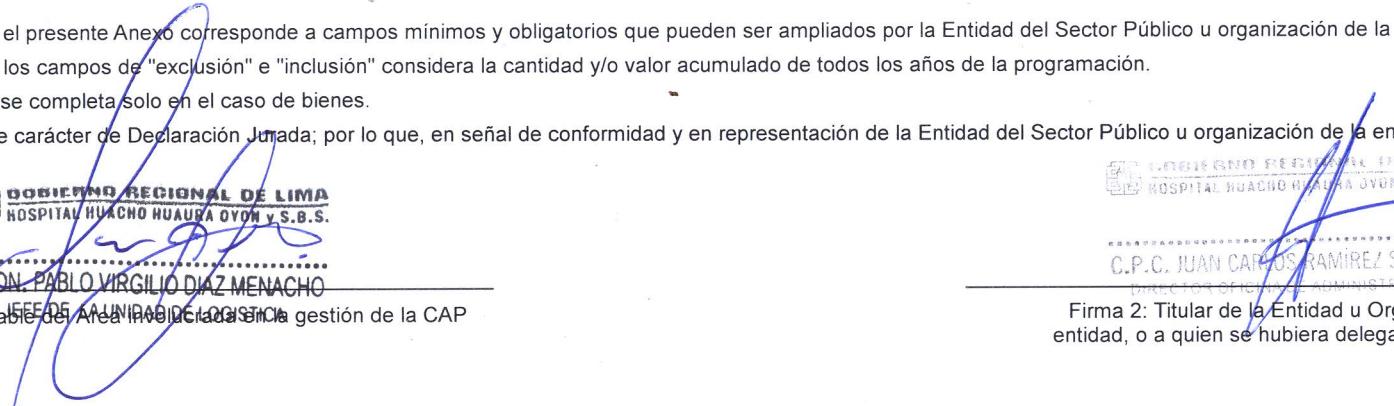
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área Involved en la gestión de la CAP



EN CONFIANZA DE NUESTRA ENTIDAD  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR

DIRECTOR OFICIAL DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000082

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

21/02/2025 0000000171 095400090038 QUESO PASTERIZADO Kg 0.00 0.00 465.36 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Jefe de la Unidad de Logística  
Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR DE LOGISTICA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000083

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

21/02/2025 0000000172 093300010050 SALCHICHA DE CERDO Klg 0.00 0.00 15.00 0.00

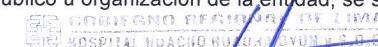
- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable del Área Involucrada en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000084

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52029 - Departamento De Farmacia

|            |            |              |                                |        |      |      |        |      |
|------------|------------|--------------|--------------------------------|--------|------|------|--------|------|
| 21/02/2025 | 0000000173 | 495700140006 | BOLSA COLECTORA DE ORINA X 2 L | Unidad | 0.00 | 0.00 | 720.00 | 0.00 |
| 21/02/2025 | 0000000173 | 495700500002 | SONDA NASOGASTRICA N° 10"      | Unidad | 0.00 | 0.00 | 107.00 | 0.00 |
| 21/02/2025 | 0000000173 | 495700500003 | SONDA NASOGASTRICA N° 12       | Unidad | 0.00 | 0.00 | 107.00 | 0.00 |
| 21/02/2025 | 0000000173 | 495700500004 | SONDA NASOGASTRICA N° 14       | Unidad | 0.00 | 0.00 | 107.00 | 0.00 |
| 21/02/2025 | 0000000173 | 495700500007 | SONDA NASOGASTRICA N° 8        | Unidad | 0.00 | 0.00 | 107.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

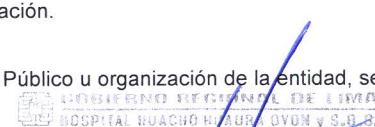
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área de Logística en la gestión de la CAP

  
EN TESTIMONIO DE CONFIANZA DE LA ENTIDAD  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR  
DIRECCIÓN DE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000085

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                   | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                     | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                      |                                 |                 |                                          |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                      |                                 |                 |                                          |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b> |                                 |                 |                                          |                  |                      |                |                |                |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 090600020041    | FIDEO CANUTO CHICO                       | Klg              | 360.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 090600020044    | FIDEO TORNILLO                           | Klg              | 360.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 090600020075    | FIDEOS TALLARÍN DELGADO                  | Klg              | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 090600030071    | QUINUA                                   | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 40.00          | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 090600030474    | ARROZ EXTRA                              | Klg              | 12,600.00            | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 090600040009    | HARINA SIN PREPARAR X 1 KG               | Unidad           | 102.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 090600040025    | HARINA DE HABAS                          | Klg              | 210.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 090600050048    | AZUCAR RUBIA DOMESTICA                   | Klg              | 4,200.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 091400060005    | ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 g | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,872.00       | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 092200010322    | SAL DE COCINA X 1 kg                     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 460.00         | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 093100120086    | HOJUELAS DE AVENA                        | Klg              | 2,340.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 099600070127    | FRIJOL CANARIO CALIDAD 2 - SUPERIOR      | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 180.00         | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 099600070133    | FRIJOL PANAMITO CALIDAD 2 - SUPERIOR     | Klg              | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 099600070140    | ARVEJA PARTIDA CALIDAD 2 - SUPERIOR      | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 180.00         | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 099600070146    | LENTEJA CALIDAD 2 - SUPERIOR             | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 180.00         | 0.00           |
| 21/02/2025                                           | 0000000174                      | 099600070159    | PALLAR CALIDAD SUPERIOR                  | Klg              | 180.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RIVERA RIVERA  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000086

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52009 - Unidad De Seguros

|            |            |              |                                                                                   |          |      |      |      |           |
|------------|------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|-----------|
| 21/02/2025 | 0000000175 | 071100380305 | SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA                                     | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 9,000.00  |
| 21/02/2025 | 0000000175 | 071100436604 | SERVICIO VERIFICACION Y CONTROL DE CALIDAD DE FORMATO Y ATENCION A ASEGURADOS SIS | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 36,000.00 |
| 21/02/2025 | 0000000175 | 071100436638 | SERVICIO DE ORIENTACION A AFILIACION Y ATENCION DE PACIENTES                      | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 18,000.00 |
| 21/02/2025 | 0000000175 | 210100010010 | SERVICIO DE DIGITACION                                                            | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 37,500.00 |
| 21/02/2025 | 0000000175 | 210100020009 | SERVICIO DE AUDITORIA EN SALUD                                                    | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6,500.00  |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



Firma 1: Responsable del Área de Logística de la entidad, gestor de la CAP  
JEFE DE LA UNIDAD DE SEGUROS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICIAL DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000087

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

## 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

|            |            |              |                                          |        |          |      |       |      |
|------------|------------|--------------|------------------------------------------|--------|----------|------|-------|------|
| 21/02/2025 | 0000000177 | 091400060005 | ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 g | Unidad | 3,888.00 | 0.00 | 0.00  | 0.00 |
| 21/02/2025 | 0000000177 | 099600070140 | ARVEJA PARTIDA CALIDAD 2 - SUPERIOR      | Klg    | 0.00     | 0.00 | 90.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área Involvedada en la gestión de la CAP

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000087  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000088

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

|            |            |              |                                      |     |      |      |       |      |
|------------|------------|--------------|--------------------------------------|-----|------|------|-------|------|
| 21/02/2025 | 0000000176 | 090600020075 | FIDEOS TALLARÍN DELGADO              | Klg | 0.00 | 0.00 | 40.00 | 0.00 |
| 21/02/2025 | 0000000176 | 093100120086 | HOJUELAS DE AVENA                    | Klg | 0.00 | 0.00 | 60.00 | 0.00 |
| 21/02/2025 | 0000000176 | 099600070133 | FRIJOL PANAMITO CALIDAD 2 - SUPERIOR | Klg | 0.00 | 0.00 | 20.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO DEL PERÚ  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS MAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000089

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

21/02/2025 0000000178 093100120086 HOJUELAS DE AVENA Kg 0.00 0.00 20.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

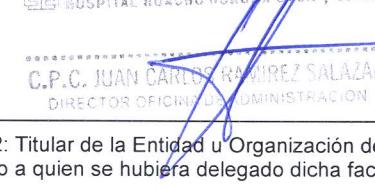
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 **CONSEJO DE DIRECCIÓN**  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

  
ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

 **CONSEJO DE DIRECCIÓN**  
HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.

  
C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000090

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52029 - Departamento De Farmacia

|            |            |              |                                   |        |      |      |           |      |
|------------|------------|--------------|-----------------------------------|--------|------|------|-----------|------|
| 24/02/2025 | 0000000179 | 580100080004 | PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 2,857.00  | 0.00 |
| 24/02/2025 | 0000000179 | 583100050001 | BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB      | Unidad | 0.00 | 0.00 | 20,000.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

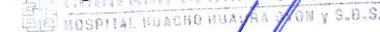
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICIAL DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000091

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                   | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                      |                                 |                 |                                     |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                      |                                 |                 |                                     |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b> |                                 |                 |                                     |                  |                      |                |                |                |
| 24/02/2025                                           | 0000000180                      | 090600030474    | ARROZ EXTRA                         | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 9,000.00       | 0.00           |
| 24/02/2025                                           | 0000000180                      | 099600070140    | ARVEJA PARTIDA CALIDAD 2 - SUPERIOR | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 180.00         | 0.00           |
| 24/02/2025                                           | 0000000180                      | 099600070146    | LENTEJA CALIDAD 2 - SUPERIOR        | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 180.00         | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFÉ DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000092

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

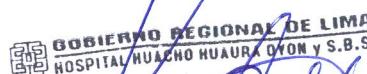
24/02/2025 0000000181 090600050048 AZUCAR RUBIA DOMESTICA Kg 0.00 0.00 1,800.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



.....  
FIRMA: PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
Firma 1: Responsable del Área de Logística



.....  
C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR DE LOGISTICA  
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000093

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

## 52046 - Eess Salud Sexual Reproductiva - Hospital

|            |            |              |                                               |        |      |      |          |      |
|------------|------------|--------------|-----------------------------------------------|--------|------|------|----------|------|
| 24/02/2025 | 0000000182 | 495701300125 | GEL PARA ECOGRAFIA.                           | Galon  | 0.00 | 0.00 | 30.00    | 0.00 |
| 24/02/2025 | 0000000182 | 512000370054 | LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 0.8 mm X 2.0 mm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 5,000.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

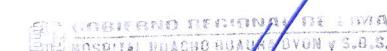
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



.....  
**ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO**  
 Firma 1: Responsable de Área involucrada en la gestión de la CAP  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA



.....  
**C.P.C. JUAN CARLOS FAMIREZ SALAZAR**  
 Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000094

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52029 - Departamento De Farmacia

|            |            |              |                                                             |        |      |      |       |      |
|------------|------------|--------------|-------------------------------------------------------------|--------|------|------|-------|------|
| 24/02/2025 | 0000000183 | 512000330001 | PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 24 in X 30 in X 100 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 24.00 | 0.00 |
| 24/02/2025 | 0000000183 | 512000330002 | PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14 in X 17 in X 100 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 20.00 | 0.00 |
| 24/02/2025 | 0000000183 | 512000330003 | PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 18 in X 24 in X 100 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 12.00 | 0.00 |
| 24/02/2025 | 0000000183 | 512000330004 | PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 30 in X 40 in X 100 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 0.00 |
| 24/02/2025 | 0000000183 | 512000330019 | PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 11 in X 14 in X 100 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 |
| 24/02/2025 | 0000000183 | 512000330021 | PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14 in X 14 in X 100 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 12.00 | 0.00 |
| 24/02/2025 | 0000000183 | 512000340008 | ACIDO REVELADOR AUTOMATICO PARA 10 gal                      | Unidad | 0.00 | 0.00 | 30.00 | 0.00 |
| 24/02/2025 | 0000000183 | 512000340017 | ACIDO FIJADOR AUTOMATICO PARA 10 gal                        | Unidad | 0.00 | 0.00 | 30.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área de Logística en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000095

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 520030505 - Transporte

24/02/2025 0000000187 172100070020 DIESEL B5 S50 Galon 0.00 0.00 11,890.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFÉ DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS MIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICIAL DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000096

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                                                     | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                             | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                                                        |                                 |                 |                                                  |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                                                        |                                 |                 |                                                  |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52029 - Departamento De Farmacia</b>                                                |                                 |                 |                                                  |                  |                      |                |                |                |
| 24/02/2025                                                                             | 0000000184                      | 495500011407    | KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 10 PIEZAS | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 850.00         | 0.00           |
| 24/02/2025                                                                             | 0000000184                      | 495700290002    | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE Nº 6 1/2   | Par              | 0.00                 | 0.00           | 15,000.00      | 0.00           |
| 24/02/2025                                                                             | 0000000184                      | 495700290003    | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE Nº 7       | Par              | 0.00                 | 0.00           | 20,000.00      | 0.00           |
| 24/02/2025                                                                             | 0000000184                      | 495700290004    | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE Nº 7 1/2   | Par              | 0.00                 | 0.00           | 20,000.00      | 0.00           |
| <b>52034 - Eess Prevenc. Y Control Enfermedades Metaxenicas y Otras Trans.vectores</b> |                                 |                 |                                                  |                  |                      |                |                |                |
| 24/02/2025                                                                             | 0000000186                      | 139200200141    | REPELENTE DE INSECTOS PARA PIEL X 7 mL           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 24/02/2025                                                                             | 0000000186                      | 139200470058    | PROTECTOR SOLAR FPS 50 CRM 10 g                  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |
| 24/02/2025                                                                             | 0000000186                      | 894400040028    | SOMBREDO DE DRIL ALA ANCHA                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 40.00          | 0.00           |
| <b>52036 - Etapa Vida Niño</b>                                                         |                                 |                 |                                                  |                  |                      |                |                |                |
| 24/02/2025                                                                             | 0000000185                      | 511000110054    | TERMOMETRO VERTICAL PARA TERMOS PORTAVACUNAS     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 120.00         | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área Involucrada en la gestión de la CAP

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS MIREZ SALAZAR  
 DIRECTOR DE LOGISTICA Y ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000097

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud               | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                   | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|----------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                  |                                 |                 |                                        |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                  |                                 |                 |                                        |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52009 - Unidad De Seguros</b> |                                 |                 |                                        |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                       | 0000000188                      | 071100437075    | SERVICIO ADMINISTRATIVO EN INFORMATICA | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 12,000.00      |
| 25/02/2025                       | 0000000189                      | 210100020027    | SERVICIO DE AUDITORÍA MÉDICA           | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 6,500.00       |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

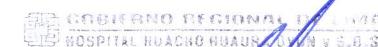
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP  
ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO  
JEFÉ DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA



Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad  
C.P.C. JUAN CARLOS RIVERA SALAZAR

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000098

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52029 - Departamento De Farmacia

25/02/2025 0000000191 495500011407 KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 10 PIEZAS

Unidad 0.00 0.00 1.00 0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa sólo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000099

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| 25/02/2025         | 0000000190                      | 099600020099    | YUCA CATEGORÍA I     | Kg               | 0.00                 | 0.00           | 1,200.00       | 0.00           |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

25/02/2025 0000000190 099600020099 YUCA CATEGORÍA I Kg 0.00 0.00 1,200.00 0.00

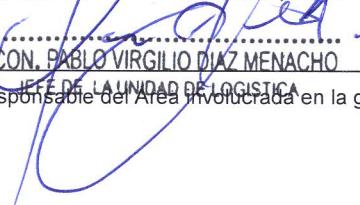
1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

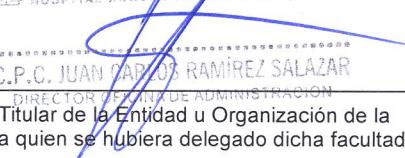
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

  
**ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO**

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

  
**C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR**

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000100

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

25/02/2025 0000000192 094100030437 LIMÓN CATEGORÍA I

Kg 0.00 0.00 60.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

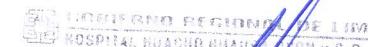
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
S.O.B.E.H.  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

.....  
ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
S.O.B.E.H.  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

.....  
C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICIAL DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000101

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                                          | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                                    | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                                             |                                 |                 |                                                                         |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                                             |                                 |                 |                                                                         |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>5200302 - Unidad De Personal</b>                                         |                                 |                 |                                                                         |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000195                      | 717200370106    | PAPEL CONTINUO TIPO CONSOLA AUTOCOPIATIVO 60 g DE 14 7/8 in X 11 in X 3 | Millar           | 0.00                 | 0.00           | 8.00           | 0.00           |
| <b>52007 - Unidad De Estadistica E Informatica</b>                          |                                 |                 |                                                                         |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 503300250084    | CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 55 yd                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 710600040001    | FOLDER MANILA TAMAÑO OFICIO                                             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 710600040004    | FOLDER MANILA TAMAÑO A4                                                 | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 710600060044    | FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 5.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 710600100216    | SOBRE MANILA TAMAÑO A4                                                  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 711100030005    | CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO                                         | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 5.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 715000110056    | ENGRAPADOR DE OFICINA (25 HOJAS)                                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 20.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 715000120022    | PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 40 HOJAS APROX.                            | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 15.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 715000120034    | PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 150 HOJAS APROX.                           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 715000240003    | ESPONJERO DE JEBE REDONDO                                               | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 716000060397    | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR AZUL                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 716000060398    | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR ROJO                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 716000060422    | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 716000090048    | TAMPON CON CUBIERTA DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO COLOR AZUL               | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 716000160013    | TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR AZUL                             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 716000180014    | TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL NEGRO          | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 716000180015    | TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL AZUL           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 716000180017    | TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL ROJO           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 717200050227    | PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4                                               | Emp X 500        | 0.00                 | 0.00           | 40.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 717200330016    | PAPEL BULKY 52 g TAMAÑO OFICIO                                          | Millar           | 0.00                 | 0.00           | 50.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 717200370234    | PAPEL CONTINUO TIPO CONSOLA 75 g 9 7/8 in X 11 in X 1                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 50.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000196                      | 718500080026    | GRAPA 26/6 X 5000                                                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| <b>52013 - Unidad De Epidemiología Y Salud Ambiental</b>                    |                                 |                 |                                                                         |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000193                      | 283400100065    | PILA ALCALINA AAA 1.5 V                                                 | Par              | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000193                      | 283400100070    | PILA ALCALINA AA 1.5 V                                                  | Par              | 0.00                 | 0.00           | 40.00          | 0.00           |
| <b>52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b>                        |                                 |                 |                                                                         |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000199                      | 091400020003    | CARNE DE CERDO SIN HUESO                                                | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 150.00         | 0.00           |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000199                      | 091400020004    | CHULETA DE CERDO                                                        | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |
| <b>5202701 - Oficina De Apoyo A La Administracion De La Ris Huaura Oyon</b> |                                 |                 |                                                                         |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                                                                  | 0000000200                      | 500100050561    | SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL                                      | Servicio         | 0.00                 | 0.00           | 0.00           | 19,224.00      |



2

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000101

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                       | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                                 | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                          |                                 |                 |                                                                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                          |                                 |                 |                                                                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52029 - Departamento De Farmacia</b>                  |                                 |                 |                                                                      |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                                               | 0000000198                      | 355100020067    | HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES                        | Det              | 0.00                 | 0.00           | 5,000.00       | 0.00           |
| 25/02/2025                                               | 0000000198                      | 493700142685    | JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2,320.00       | 0.00           |
| 25/02/2025                                               | 0000000198                      | 495700741997    | JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 300.00         | 0.00           |
| 25/02/2025                                               | 0000000198                      | 495701270078    | DETERGENTE ENZIMATICO CON 5 ENZIMAS                                  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| 25/02/2025                                               | 0000000198                      | 580200500001    | ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB                                    | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 80,000.00      | 0.00           |
| 25/02/2025                                               | 0000000198                      | 580800150001    | CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB                                  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 5,143.00       | 0.00           |
| <b>52044 - Eess Salud Bucal</b>                          |                                 |                 |                                                                      |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                                               | 0000000197                      | 492900120915    | EYECTOR DE SALIVA DESCARTABLE X 100                                  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| <b>52046 - Eess Salud Sexual Reproductiva - Hospital</b> |                                 |                 |                                                                      |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                                               | 0000000194                      | 495701300064    | PAPEL PARA ECOGRAFIA 110 MM X 20 M                                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 220.00         | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.**  
**ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO**  
**JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA**

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.**  
**O.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR**  
**DIRECTOR OFICINAS DE ADMINISTRACIÓN**

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000102

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                 | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                  | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|----------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                    |                                 |                 |                                                       |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                    |                                 |                 |                                                       |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52007 - Unidad De Estadistica E Informatica</b> |                                 |                 |                                                       |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 503300250084    | CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 55 yd | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 710600040001    | FOLDER MANILA TAMAÑO OFICIO                           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 710600040004    | FOLDER MANILA TAMAÑO A4                               | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 710600060044    | FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m    | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 5.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 710600100216    | SOBRE MANILA TAMAÑO A4                                | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 711100030005    | CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 5.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 71500011005C    | ENGRAPADOR DE OFICINA (25 HOJAS)                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 20.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 715000120022    | PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 40 HOJAS APROX.          | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 15.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 715000120034    | PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 150 HOJAS APROX.         | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2.00           | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 716000060422    | PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA COLOR NEGRO    | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 25/02/2025                                         | 0000000201                      | 718500080026    | GRAPA 26/6 X 5000                                     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

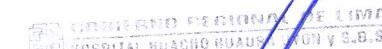
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RIVERA SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000103

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52029 - Departamento De Farmacia

25/02/2025 0000000202 495500011438 MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL Unidad 0.00 0.00 9,000.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

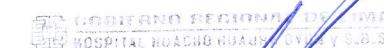
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



FIRMA 1: PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP  
Jefe de la Unidad de Logística



C.P.C. JUAN CARLOS RIVERA SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad / Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000104

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                      | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                         | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                         |                                 |                 |                                                              |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                         |                                 |                 |                                                              |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52029 - Departamento De Farmacia</b> |                                 |                 |                                                              |                  |                      |                |                |                |
| 25/02/2025                              | 0000000203                      | 495500011276    | MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA ESTANDAR                    | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 9,001.00       | 0.00           |
| 25/02/2025                              | 0000000204                      | 495700270214    | GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 45,000.00      | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

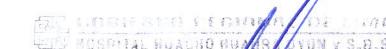
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área Involved en la gestión de la CAP



C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000105

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

## 5200305 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento

|            |            |              |                                                          |          |      |      |      |           |
|------------|------------|--------------|----------------------------------------------------------|----------|------|------|------|-----------|
| 25/02/2025 | 0000000205 | 601000010008 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15,764.00 |
| 25/02/2025 | 0000000205 | 609600010063 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CALDERO                      | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 11,900.00 |
| 25/02/2025 | 0000000206 | 601000010008 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO | Servicio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 26,036.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



.....  
**ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



.....  
**C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR**

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000106

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                                                     | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                     | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                                                        |                                 |                 |                                                          |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                                                        |                                 |                 |                                                          |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52018 - Departamento De Gineco Obstetricia</b>                                      |                                 |                 |                                                          |                  |                      |                |                |                |
| 26/02/2025                                                                             | 0000000210                      | 895700080205    | TELA DRIL SANFORIZADO X 1.60 m DE ANCHO                  | Metro            | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| <b>52033 - Eess Prevenc. Y Control De Tbc</b>                                          |                                 |                 |                                                          |                  |                      |                |                |                |
| 26/02/2025                                                                             | 0000000211                      | 133000240029    | LEJÍA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 1 L                 | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 30.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                                                             | 0000000211                      | 135000210062    | PAÑO ABSORBENTE X 6                                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                                                             | 0000000211                      | 139200100090    | JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L                            | Unidad           | 20.00                | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 26/02/2025                                                                             | 0000000211                      | 139200100153    | JABON GERMICIDA LIQUIDO CON VALVULA PARA DISPENSAR X 1 L | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 71.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                                                             | 0000000211                      | 501100042281    | BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 20 in X 30 in COLOR ROJO     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 30.00          | 0.00           |
| <b>52034 - Eess Prevenc. Y Control Enfermedades Metaxenicas y Otras Trans.vectores</b> |                                 |                 |                                                          |                  |                      |                |                |                |
| 26/02/2025                                                                             | 0000000208                      | 716000270001    | TIZA ANTIALERGICA PARA PIZARRA                           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2,200.00       | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:


**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.**
**ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO**  


---

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP


**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.**
**C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR**  


---

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000107

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                      | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                    | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                         |                                 |                 |                                                         |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                         |                                 |                 |                                                         |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52015 - Departamento De Medicina</b> |                                 |                 |                                                         |                  |                      |                |                |                |
| 26/02/2025                              | 0000000212                      | 139200160323    | PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |
| <b>5202102 - Servicio De Emergencia</b> |                                 |                 |                                                         |                  |                      |                |                |                |
| 26/02/2025                              | 0000000209                      | 767400051630    | TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 4.00           | 0.00           |
| <b>52036 - Etapa Vida Niño</b>          |                                 |                 |                                                         |                  |                      |                |                |                |
| 26/02/2025                              | 0000000207                      | 317500101561    | CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m                    | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 70.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                              | 0000000207                      | 710300120042    | NOTA AUTOADHESIVA 2 in X 1 in COLORES                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 50.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                              | 0000000207                      | 715000320008    | CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL TAMAÑO MEDIANO               | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                              | 0000000207                      | 718500050038    | CLIP REVERSIBLE DE METAL DE 25 mm X 12                  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 30.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                              | 0000000207                      | 894400040028    | SOMBREERO DE DRIL ALA ANCHA                             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 130.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                              | 0000000207                      | 899600080088    | CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA                         | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 5.00           | 0.00           |
| 26/02/2025                              | 0000000207                      | 899600080116    | CAMISETA DE POLIESTER MANGA CORTA                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 5.00           | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFÉ DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000108

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52034 - Eess Prevenc. Y Control Enfermedades Metaxenicas y Otras Trans.vectores

26/02/2025 0000000214 071100436648 SERVICIO DE CONTROL EN LA VIGILANCIA Y CONTROL VECTORIAL Servicio 0.00 0.00 0.00 210,000.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUaura OYON y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA  
Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

 HOSPITAL HUACHO HUaura OYON y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR  
DIRECTOR OFICINA DE ADMINISTRACION

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000109

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                   | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem        | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-----------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                      |                                 |                 |                             |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                      |                                 |                 |                             |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b> |                                 |                 |                             |                  |                      |                |                |                |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 090600020057    | FIDEO CHINO                 | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 090600030339    | CHOCLO DESGRANADO (AL PESO) | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 360.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 091100040075    | CHICHA DE JORA X 1 L        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 092200010153    | ACHIOTE MOLIDO              | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 27.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 094100030025    | MANZANA CHILENA (AL PESO)   | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 2,100.00       | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 094100030026    | MANZANA DE AGUA (AL PESO)   | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 540.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 094100030029    | MEMBRILLO (AL PESO)         | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 480.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 094100030031    | PERA CHILENA (AL PESO)      | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 1,080.00       | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 094100030127    | PIÑA                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 420.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 094100030230    | NARANJA CHINA (AL PESO)     | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 24.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010010    | BROCOLI (AL PESO)           | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 360.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010016    | COLIFLOR                    | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 150.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010023    | TOMATE (AL PESO)            | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 1,380.00       | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010065    | COL DE CORAZON              | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 18.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010082    | PIMIENTO MORRON (AL PESO)   | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 360.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010085    | SICUA                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 240.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010105    | ALBAHACA. (POR ATADO)       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 36.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010107    | CEBOLLA CHINA (POR ATADO)   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010110    | ESPINACA (POR ATADO)        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 144.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010129    | PAC CHOY (POR ATADO)        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 36.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010131    | CEBOLLA ROJA (AL PESO)      | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 3,600.00       | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010132    | COL CHINA                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 24.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010134    | LECHUGA AMERICANA           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 780.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010197    | ROCOTO AL PESO              | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 12.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010214    | AJÍ VERDE                   | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 240.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010230    | CAIGUA TIPO CHILENA         | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 360.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010231    | CAIGUA TIPO CRIOLLO         | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 240.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010232    | APIO (POR ATADO)            | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 150.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600010236    | PORO (POR ATADO)            | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 120.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600020004    | OLLUCO                      | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 480.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600020010    | BETERRAGA (AL PESO)         | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 180.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600020034    | NABO (AL PESO)              | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 360.00         | 0.00           |



5

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000109

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud                                   | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem            | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                      |                                 |                 |                                 |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                                      |                                 |                 |                                 |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica</b> |                                 |                 |                                 |                  |                      |                |                |                |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600020036    | ZANAHORIA (AL PESO)             | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 1,560.00       | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600020041    | KIÓN FRESCO (AL PESO)           | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 72.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600020042    | RABANITO (POR ATADO)            | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 90.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600070002    | ARVEJA CHINA JOLANTAO (AL PESO) | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 30.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600070006    | FRIJOL CHINO                    | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 36.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600070007    | HABA FRESCA                     | Klg              | 0.00                 | 0.00           | 90.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600080006    | CHINCHO (POR ATADO)             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 24.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600080008    | CULANTRO (POR ATADO)            | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600080011    | HIERBA BUENA (POR ATADO)        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 60.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600080014    | MENTA (POR ATADO)               | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 90.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600080016    | PEREJIL (POR ATADO)             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 18.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600080025    | CEDRON (POR ATADO)              | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 120.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600080028    | HIERBA LUISA (POR ATADO)        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 120.00         | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600080033    | MANZANILLA FRESCA (POR ATADO)   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 12.00          | 0.00           |
| 26/02/2025                                           | 0000000213                      | 099600080050    | TORONJIL (POR ATADO)            | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 90.00          | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

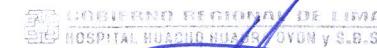
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
Gobierno Regional de Lima  
Hospital Huacho-Huaura-Oyon y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO

JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
Gobierno Regional de Lima  
Hospital Huacho-Huaura-Oyon y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000110

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

26/02/2025 0000000215 094100030026 MANZANA DE AGUA (AL PESO) Klg 0.00 0.00 590.00 0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUARA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN CARLOS RODRÍGUEZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000111

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

## 52025 - Departamento De Nutricion Y Dietetica

|            |            |              |                           |     |      |      |          |      |
|------------|------------|--------------|---------------------------|-----|------|------|----------|------|
| 27/02/2025 | 0000000216 | 092200010153 | ACHIOTE MOLIDO            | Klg | 0.00 | 0.00 | 27.00    | 0.00 |
| 27/02/2025 | 0000000216 | 094100030025 | MANZANA CHILENA (AL PESO) | Klg | 0.00 | 0.00 | 2,100.00 | 0.00 |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.**

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO  
JEFEO DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.**

C.P.C. JUAN CARLOS RAMIREZ ALAZAN

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000112

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 5202001 - Jefatura De Enfermeria

27/02/2025 0000000217 139200160323 PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS Unidad 0.00 0.00 5,400.00 0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DIAZ MENACHO

REPRESENTANTE LEGAL

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

D.P.C. JUAN PABLO ALFREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000113

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUaura-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

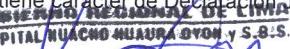
| Fecha de Solicitud                      | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem                                                                | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                         |                                 |                 |                                                                                     |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                         |                                 |                 |                                                                                     |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>52029 - Departamento De Farmacia</b> |                                 |                 |                                                                                     |                  |                      |                |                |                |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 351000023456    | FORMALDEHIDO 40% X 1 L                                                              | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 580700140001    | OXACILINA 1 g INY                                                                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 3,286.00       | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 580700150006    | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,186.00       | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 582700100001    | CARBIDOPA + LEVODOPA 25 MG + 250 MG TAB                                             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 15,714.00      | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 582800020002    | ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB                                                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 9,857.00       | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 583000020001    | ADENOSINA 6 MG/2 ML INY 2 ML                                                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 583000180001    | LANATOSIDO C 200 µg/mL INY 2 mL                                                     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 300.00         | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 583100020001    | AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB                                                | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 20,000.00      | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 587300010002    | LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0.1 mg) TAB                                             | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 12,857.00      | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 587300010003    | LEVOTIROXINA SODICA 75 µg TAB                                                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10,000.00      | 0.00           |
| 28/02/2025                              | 0000000218                      | 587300010004    | LEVOTIROXINA SODICA 50 µg TAB                                                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 12,857.00      | 0.00           |

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

   
**MINISTERIO DE SALUD DE PERÚ**  
**HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.**

ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

   
**MINISTERIO DE SALUD DE PERÚ**  
**HOSPITAL HUACHO-HUaura-OYON Y S.B.S.**

C.P.C. JUAN CARLOS RAMÍREZ SALAZAR  
 DIRECTOR DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000114

UNIDAD EJECUTORA : 401 REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA-OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001286

| Fecha de Solicitud | Nº de Solicitud de Modificación | Código Ítem N.- | Descripción del Ítem | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                    |                                 |                 |                      |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                    |                                 |                 |                      |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |

### 52029 - Departamento De Farmacia

28/02/2025 0000000219 580200460072 PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL Unidad 0.00 0.00 4.00 0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

ECON. PABLO VIRGILIO DÍAZ MENACHO

Firma 1: Responsable del Área Involvedada en la gestión de la CAP

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

C.P.C. JUAN JAVIER RAMÍREZ SALAZAR

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad